

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ
Premium Νοσοκομειακό Β' -750€ Προνομιακό
(ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30268)
ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Κωδικός Ειδικών Όρων: 30268 / 07.2015 / I.3. / Ind.L. / E.O.

Η Εταιρία καλύπτει τον κυρίως Ασφαλισμένο και τα τυχόν εξαρτώμενα μέλη αυτού για τους κινδύνους ασθένειας και ατυχήματος που θα πραγματοποιηθούν κατά τη διάρκεια ισχύος του παρόντος Προγράμματος και απαιτούν Νοσοκομειακή Περίθαλψη με βάση τις παροχές που περιγράφονται στους όρους που ακολουθούν. Προϋπόθεση για την υποχρέωση της Εταιρίας να θεωρήσει τα έξοδα οποιασδήποτε Νοσηλείας σαν Αναγνωρισμένα είναι η επικοινωνία του Ασφαλισμένου με το Τηλεφωνικό Κέντρο Εξυπηρέτησης Πελατών για θέματα Υγείας.

Η παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη διέπεται από τους παρόντες Ειδικούς Όρους καθώς και από τους Γενικούς Όρους Ασφάλισης Ζωής και τους Πρόσθετους Γενικούς Όρους Συμπληρωματικών Καλύψεων, οι οποίοι εφαρμόζονται ανάλογα και στην παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στους παρόντες Ειδικούς Όρους, ή δεν μπορούν να εφαρμοστούν λόγω του χαρακτήρα τους.

Άρθρο 1. ΟΡΙΣΜΟΙ

Οι ακόλουθες λέξεις ή όροι όπου απαντώνται στο παρόν Ασφαλιστήριο, έχουν αποκλειστικά και μόνο την έννοια που δίδεται κατωτέρω.

- | | |
|---|---|
| 1.1. Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας | Το αναγραφόμενο στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών ανώτατο όριο Αναγνωρισμένων Εξόδων ανά Ασφαλισμένο άτομο για κάθε Περιστατικό Νοσηλείας το οποίο καλύπτεται από την Εταιρία μέσα στην ίδια ασφαλιστική περίοδο, και το οποίο ανέρχεται σε πεντακόσιες χιλιάδες Ευρώ (€ 500.000,00). |
| 1.2. Αναγνωρισμένα έξοδα | Τα εύλογα και συνήθη έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης του Ασφαλισμένου τα οποία καλύπτονται σύμφωνα με τους Όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας. |
| 1.3. Απολογιστική Αποζημίωση | Το ποσό των Αναγνωρισμένων Εξόδων, όπως αυτό ορίζεται στο παρόν Ασφαλιστήριο και το οποίο θα καταβληθεί από την Εταιρία στον Ασφαλισμένο, μετά την προσκόμιση των πρωτότυπων παραστατικών για την καταβολή του ασφαλίσματος. |
| 1.4. Ελεύθερη Πρόσβαση | Η ανάληψη από την Εταιρία της απευθείας εξόφλησης προς το Συμβεβλημένο Δίκτυο Νοσοκομείων όλων των Αναγνωρισμένων Εξόδων, που έγιναν σύμφωνα με τους όρους και τις καλύψεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου. |
| 1.5. Εύλογα και Συνήθη Έξοδα Νοσηλείας | Οι σύμφωνες με τις συνήθειες και λογικές χρεώσεις της αγοράς δαπάνες για ιατρικές και νοσοκομειακές υπηρεσίες, οι οποίες είναι σχετικές με τη διάγνωση της ασθένειας, απαραίτητες για ιατρικούς λόγους και σύμφωνες με την ιατρική πρακτική και την επιστημονική βιβλιογραφία. Η χρέωση θεωρείται λογική, όταν είναι σύμφωνη με το γενικό επίπεδο τιμών για παρόμοια ή συγκρίσιμη υπηρεσία και δεν υπερβαίνει την αντίστοιχη χρέωση από άλλους φορείς, του ίδιου επιπέδου, της περιοχής που παρασχέθηκε η υπηρεσία. |
| 1.6. Επείγον περιστατικό | Η απρόβλεπτη και αιφνίδια διαταραχή της υγείας του Ασφαλισμένου, λόγω ατυχήματος ή ασθένειας, που μπορεί να επιφέρει απώλεια της ζωής του ή να έχει σαν συνέπεια, μέσα σε σύντομο χρονικό διάστημα, τη σημαντική επιδείνωση της κατάστασης της υγείας του αν δεν του παρασχεθεί άμεσα και χωρίς καθυστέρηση ιατρική ή χειρουργική θεραπεία σε Νοσοκομείο. |
| 1.7. Ιατρός ή Χειρουργός | Κάθε φυσικό πρόσωπο, το οποίο ασκεί νόμιμα το επάγγελμα του Ιατρού ή του Χειρουργού, με εξαίρεση τον Ασφαλισμένο, τον/ την σύζυγο και τους συγγενείς του, πρώτου και δευτέρου βαθμού. |
| 1.8. Προϋπάρχουσες παθήσεις | Οποιαδήποτε διαταραχή της υγείας του Ασφαλισμένου, η οποία είτε είχε παρουσιάσει συμπτώματα, είτε είχε διαγνωστεί, είτε είχε αντιμετωπιστεί με ιατρική ή/ και φαρμακευτική αγωγή, είτε είναι επακόλουθο γενετικής ανωμαλίας ή τραυματισμού ή ασθένειας, πριν από την ημερομηνία ένταξής του στην ασφάλιση.
Οποιαδήποτε Μη Δηλωθείσα Προϋπάρχουσα Πάθηση, θα αποτελεί αιτία απαλλαγής της Εταιρίας από κάθε υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης, ή/ και καταγγελίας του παρόντος Ασφαλιστηρίου. |

**1.9. Συμβεβλημένο
Νοσοκομείο**

Νοσοκομείο ή Κλινική, στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό με το οποίο η Εταιρία έχει συνάψει ειδική σύμβαση συνεργασίας, αναφέρεται στον εκάστοτε ισχύοντα Πίνακα Συμβεβλημένων με την Εταιρία Νοσοκομείων και αποδέχεται να παρέχει στον Ασφαλισμένο Ελεύθερη Πρόσβαση στις ιατρικές του υπηρεσίες, με βάση τους όρους και τις καλύψεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να διακόψει χωρίς προειδοποίηση του Ασφαλισμένου μερικές ή και όλες τις συνεργασίες αν κρίνει ότι οι συνθήκες δεν τις ευνοούν. Αν για οποιοδήποτε λόγο δεν υπάρχει Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, η Εταιρία θα καταβάλει την προβλεπόμενη από το παρόν Ασφαλιστήριο αποζημίωση μετά την προσκόμιση των πρωτοτύπων παραστατικών (Απολογιστική Αποζημίωση). Ο Ασφαλισμένος πριν από κάθε νοσηλεία επικοινωνεί με την Εταιρία (τηλεφωνικό κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας) και ενημερώνεται για τα Συμβεβλημένα με αυτή Νοσοκομεία.

**1.10. Μη Συμβεβλημένο
Νοσοκομείο**

Κάθε Νοσοκομείο και Κλινική, που δεν ανήκει στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Νοσοκομείων.

**1.11. Περιστατικό
Νοσηλείας**

Νοσηλεία λόγω ασθένειας που οφείλεται στις ίδιες ή συναφείς αιτίες, καθώς και όλες οι σωματικές βλάβες που οφείλονται στο ίδιο ατύχημα θα θεωρούνται σαν ένα Περιστατικό Νοσηλείας.

Διαδοχικές νοσηλείες που οφείλονται στην ίδια αιτία ή στις επιπλοκές της θεωρούνται σαν ένα Περιστατικό Νοσηλείας εφόσον δεν απέχουν μεταξύ τους περισσότερο από ενενήντα (90) ημέρες και υπό την προϋπόθεση ότι η παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη είναι σε ισχύ.

**1.12. Τηλεφωνικό Κέντρο
εξυπηρέτησης
πελατών για θέματα
υγείας**

Τηλεφωνικό Κέντρο υπηρεσιών που λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο, στελεχωμένο με ομάδα ειδικών σε ιατρικά και ασφαλιστικά θέματα για την υποστήριξη και παρακολούθηση της σωστής εφαρμογής του παρόντος Προγράμματος. Το Κέντρο παρέχει στον Ασφαλισμένο καθοδήγηση και πληροφορίες μέσω τηλεφώνου, ελέγχει την ισχύ της ασφαλιστικής κάλυψης, και του παρέχει πληροφορίες για τη διαδικασία που προηγείται της Νοσηλείας.

**1.13. Χειρουργικό
Περιστατικό**

Το περιστατικό νοσηλείας το οποίο σχετίζεται με την αντιμετώπιση προβλημάτων υγείας τα οποία απαιτούν χειρουργική επέμβαση.

1.14. Εκπιπόμενο ποσό

Το εκπιπόμενο ποσό του παρόντος προγράμματος, ανά Ασφαλισμένο και ανά Περιστατικό Νοσηλείας, είναι επτακόσια πενήντα (€ 750) Ευρώ.

Σε περίπτωση Νοσηλείας Μίας Ημέρας το εκπιπόμενο ποσό ανέρχεται στο ποσό των τριακοσίων εβδομήντα πέντε (375 €) Ευρώ.

Σε περίπτωση που τη Νοσηλεία Μίας Ημέρας ακολουθήσει Νοσηλεία τουλάχιστον 24 ωρών που αποτελεί Ίδιο Περιστατικό Νοσηλείας, τότε το εκπιπόμενο ποσό αυτής της νοσηλείας είναι ίσο με τη διαφορά που προκύπτει από την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού της Νοσηλείας Μίας Ημέρας από το ποσό των επτακοσίων πενήντα (750 €) Ευρώ.

Άρθρο 2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΛΥΨΗΣ

2.1. Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται με απευθείας εξόφλησή τους στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία (Ελεύθερη Πρόσβαση) ως εξής:

2.1.1. Στην Ελλάδα και στην Ευρώπη, καλύπτεται το εκατό τοις εκατό (100%) του συνόλου των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, όπως ορίζονται στο Άρθρο 1. του παρόντος μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας, μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού.

2.1.2. Στο Εξωτερικό, εξαιρουμένων της Ευρώπης, των Η.Π.Α. και Καναδά, καλύπτεται το ογδόντα τοις εκατό (80%) του συνόλου των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, όπως ορίζονται στο Άρθρο 1. του παρόντος μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας, μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού.

2.1.3. Στις ΗΠΑ και Καναδά, καλύπτεται το εβδομήντα τοις εκατό (70%) του συνόλου των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, όπως ορίζονται στο Άρθρο 1. του παρόντος μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας, μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού.

2.2. Νοσοκομειακή περίθαλψη σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται μετά την προσκόμιση των πρωτοτύπων παραστατικών (Απολογιστική Αποζημίωση) ως εξής:

2.2.1. Εκ των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης του Άρθρου 1. του παρόντος, η Εταιρία καλύπτει για νοσηλείες που πραγματοποιούνται στην Ελλάδα και στην Ευρώπη:

α) Το εκατό τοις εκατό (100%) της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας με ανώτατο όριο αυτό που ορίζεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» και στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)» και ,

β) Το εκατό τοις εκατό (100%) των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας, μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού.

2.2.2. Εκ των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης του Άρθρου 1. του παρόντος, η Εταιρία καλύπτει για νοσηλείες που πραγματοποιούνται στο εξωτερικό, εξαιρουμένων της Ευρώπης, των Η.Π.Α και Καναδά:

α) Το ογδόντα τοις εκατό (80%) της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας με ανώτατο όριο αυτό που ορίζεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» και στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)» και ,

β) Το ογδόντα τοις εκατό (80%) των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας, μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού.

2.2.3. Εκ των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης του Άρθρου 1. του παρόντος, η Εταιρία καλύπτει για νοσηλείες που πραγματοποιούνται στις Η.Π.Α και Καναδά:

α) Το εβδομήντα τοις εκατό (70%) της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας με ανώτατο όριο το διπλάσιο του ποσού που αναγράφεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» και στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)» και ,

β) Το εβδομήντα τοις εκατό (70%) των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας, μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού.

2.2.4. Στις νοσηλείες κατά τη διάρκεια των οποίων πραγματοποιούνται χειρουργικές επεμβάσεις ισχύουν τα κατωτέρω σε σχέση με την αμοιβή του χειρουργού και του αναισθησιολόγου:

Το ανώτατο όριο αμοιβής χειρουργού και αναισθησιολόγου ανά κατηγορία χειρουργικής επέμβασης έχει οριστεί με βάση το είδος και τη βαρύτητα της επέμβασης, όπως αυτά καθορίζονται στον Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων.

Σε περίπτωση που η χειρουργική επέμβαση πραγματοποιηθεί με τη συνδρομή βοηθού χειρουργού, το ποσό που καλύπτεται από την Εταιρία για την αμοιβή του υπολογίζεται σύμφωνα με τα ποσοστά που ορίζονται ανωτέρω υπό 2.2.1., 2.2.2., και 2.2.3, όμως στην περίπτωση αυτή το σύνολο του ποσού που θα καταβληθεί από την Εταιρία για την αμοιβή χειρουργού και την αμοιβή βοηθού χειρουργού δεν θα υπερβαίνει το ανώτατο όριο που ορίζεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» ή το διπλάσιο αυτού αν η χειρουργική επέμβαση πραγματοποιηθεί στις Η.Π.Α και Καναδά.

Αν στη διάρκεια της ίδιας νοσηλείας ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις ταυτόχρονα, οι οποίες διενεργούνται από τον ίδιο χειρουργό, θεωρούνται ως μία επέμβαση και το ανώτατο όριο αμοιβής χειρουργού καθορίζεται σε ποσό ίσο με αυτό που αντιστοιχεί στη βαρύτερη επέμβαση που έγινε, σύμφωνα με τον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» και τον «Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων».

Στην περίπτωση που κατά τη διάρκεια της ίδιας νοσηλείας ο ασφαλισμένος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις ταυτόχρονα, οι οποίες διενεργούνται από χειρουργούς διαφορετικής ειδικότητας, το ανώτατο όριο της αμοιβής κάθε χειρουργού, για κάθε μία από αυτές, καθορίζεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου».

Σε περίπτωση που η χειρουργική επέμβαση δεν αναφέρεται στον «Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων», το ανώτατο όριο της αμοιβής του χειρουργού που πραγματοποίησε την επέμβαση είναι ίσο με αυτό που προβλέπεται για χειρουργική επέμβαση ανάλογης βαρύτητας.

2.2.5. Στις νοσηλείες κατά τη διάρκεια των οποίων δεν πραγματοποιούνται χειρουργικές επεμβάσεις ισχύουν τα κατωτέρω σε σχέση με τις αμοιβές των ιατρών:

Η Εταιρία θα καλύψει την αμοιβή του θεράποντα ιατρού σύμφωνα με τα όσα ορίζονται ανωτέρω υπό 2.2.1, 2.2.2. και 2.2.3..

Σε περίπτωση που κατά τη διάρκεια της νοσηλείας πραγματοποιηθεί παρακολούθηση και από άλλους ιατρούς πέραν του θεράποντα ιατρού, τότε η Εταιρία θα καλύψει τις αμοιβές των εν λόγω ιατρών σύμφωνα με τα όσα ορίζονται ανωτέρω υπό 2.2.1, 2.2.2. και 2.2.3., υπό την προϋπόθεση ότι οι εν λόγω ιατροί έχουν διαφορετικές μεταξύ τους και με τον θεράποντα ιατρό ιατρικές ειδικότητες και ότι η ιατρική παρακολούθηση από αυτούς είναι απαραίτητη με βάση αντικειμενικά ιατρικά κριτήρια. Περισσότερες από μία επισκέψεις ιατρών δεν θα καλύπτονται εφόσον πραγματοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια της ίδιας ημέρας, εκτός αν συστήνονται εγγράφως και τεκμηριωμένα από τον θεράποντα ιατρό.

2.3. Πίνακας Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου

Ανώτατα όρια αμοιβών ανά κατηγορία χειρουργικής επέμβασης		
Κατηγορία Επέμβασης	Ανώτατη Αμοιβή Χειρουργού €	Ανώτατη Αμοιβή Αναισθησιολόγου €
1. Πολύ Μικρή	135,00	105,00
2. Μικρή	500,00	285,00
3. Μεσαία	1.210,00	300,00
4. Μεγάλη	1.810,00	450,00
5. Βαρεία	2.620,00	550,00
6.Εξαιρετικά βαρεία	3.420,00	650,00
7.Ειδική	4.720,00	900,00

2.4. Πίνακας Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)

Ανώτατα όρια αμοιβών ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)	
Για νοσηλεία μέχρι και 2 ημέρες	200,00 €
Από την 3 ^η μέχρι και την 5 ^η ημέρα της νοσηλείας	105,00 €
Από την 6 ^η μέχρι και την 20 ^η ημέρα νοσηλείας	75,00 €
Από την 20 ^η ημέρα	50,00 €

2.5. Νοσηλεία στα Δημόσια Νοσοκομεία της Ελλάδας

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε Δημόσιο Νοσοκομείο, η Εταιρία καλύπτει το εκατό τοις εκατό (100%) των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης χωρίς οικονομική συμμετοχή του Ασφαλισμένου (Δεν εφαρμόζεται δηλαδή το εκπιπτόμενο ποσό).

Σε περίπτωση που το Δημόσιο Νοσοκομείο είναι Συμβεβλημένο με την Εταιρία, η κάλυψη από αυτή των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης γίνεται με απευθείας εξόφλησή τους στο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο (Ελεύθερη Πρόσβαση). Σε περίπτωση που το Δημόσιο Νοσοκομείο δεν είναι Συμβεβλημένο με την Εταιρία, η κάλυψη από αυτή των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης γίνεται μετά την προσκόμιση των πρωτοτύπων παραστατικών (Απολογιστική Αποζημίωση).

Άρθρο 3. ΠΑΡΟΧΕΣ

Η καταβολή των παροχών γίνεται εφόσον η παρούσα κάλυψη είναι σε ισχύ τόσο κατά την εκδήλωση της ασθένειας ή την επέλευση του ατυχήματος, όσο και κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.

Για νοσηλεία που αρχίζει και τελειώνει σε δύο συνεχόμενες ασφαλιστικές περιόδους ισχύουν οι Παροχές και το Όριο Ευθύνης της Εταιρίας της ασφαλιστικής περιόδου εντός της οποίας ξεκίνησε η νοσηλεία.

3.1. Ανώτατο όριο αποζημίωσης για Δωμάτιο και Τροφή

Καλύπτονται οι δαπάνες δωματίου και τροφής, με ανώτατο όριο τη χρέωση, από το Νοσοκομείο, δίκλινου (B) δωματίου.

3.2. Ανώτατο όριο αποζημίωσης για δαπάνες Νοσοκομείου, εκτός του Δωματίου και Τροφής

Το ανώτατο όριο για τις καλυπτόμενες δαπάνες Νοσοκομείου, οι οποίες περιγράφονται στο Άρθρο 3.3. είναι τα εύλογα και συνήθη έξοδα νοσηλείας που αντιστοιχούν σε δίκλινο δωμάτιο.

3.3. Δαπάνες Νοσοκομείου

Στις καλυπτόμενες δαπάνες στα πλαίσια νοσηλείας ή παράτασης αυτής ή αντιμετώπισης επειγόντων περιστατικών περιλαμβάνονται :

- δαπάνες για τη χρήση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας ,
- δαπάνες φαρμάκων, οξυγόνου, επιδέσμων, γύψινων επιδέσμων,
- δαπάνες για τη χρήση του ιατρικού εξοπλισμού του νοσοκομείου (π.χ. υποστηρικτικών μηχανημάτων καρδιάς και πνευμόνων),
- δαπάνες χειρουργείου και νάρκωσης,
- δαπάνες για ενδοφλέβια διαλύματα, ενέσεις και ορούς, μεταγγίσεις,
- δαπάνες για ακτινογραφίες, ηλεκτροκαρδιογραφήματα, σπινθηρογραφήματα και άλλες εξετάσεις, μόνο όταν αυτές σχετίζονται με την κύρια (βασική) αιτία της καλυπτόμενης νοσηλείας,
- δαπάνες για χημειοθεραπεία και ακτινοθεραπεία,
- δαπάνες αισθητικών χειρουργικών επεμβάσεων εξαιτίας καλυπτόμενου ατυχήματος,
- δαπάνες θεραπείας οδόντων, ούλων εξαιτίας καλυπτόμενου ατυχήματος,
- δαπάνες αγοράς προσθετικών τμημάτων σώματος (π.χ. χέρι, πόδι) και δαπάνες διορθωτικών συσκευών (π.χ. βαλβίδες καρδιάς, βηματοδότη).

Σε περίπτωση που κατά τη διάρκεια της νοσηλείας πραγματοποιηθούν εξετάσεις που σχετίζονται με δευτερεύουσες διαγνώσεις μιας καλυπτόμενης νοσηλείας, οι δαπάνες για τις εξετάσεις αυτές θα θεωρηθούν ως Αναγνωρισμένα Έξοδα, αν ανταποκρίνονται στα κριτήρια της ιατρικής αναγκαιότητας και καταλληλότητας όπως ορίζονται στο παρόν (Παράγραφος 1.5. του Άρθρου 1).

3.4. Δαπάνες για την αντιμετώπιση Επείγοντων Περιστατικών στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου

Καλύπτονται οι δαπάνες αντιμετώπισης επείγοντων περιστατικών υγείας, (όπως αυτά ορίζονται στο Άρθρο 1.6.), στα εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείων. Ο χαρακτηρισμός ενός περιστατικού ως επείγοντος γίνεται αποκλειστικά με τα ιατρικά κριτήρια που τίθενται στο Άρθρο 1.6. Ως εκ τούτου, ανεξάρτητα από τη συμπτωματολογία που οδήγησε τον ασφαλισμένο στην αναζήτηση πρώτων βοηθειών, εάν ο διαγνωστικός έλεγχος ή η ιατρική αντιμετώπιση που έλαβε χώρα στα εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείων, δεν στοιχειοθετεί την ύπαρξη επείγοντος περιστατικού, όπως αυτό ορίζεται στο Άρθρο 1.6. δεν θα καλύπτονται οι δαπάνες αντιμετώπισης του περιστατικού.

Για τα Αναγνωρισμένα έξοδα αντιμετώπισης επείγοντος περιστατικού η Εταιρία καλύπτει στην Ελλάδα και στην Ευρώπη το εκατό τοις εκατό (100%), στο Εξωτερικό (πλην Ευρώπης, Η.Π.Α. και Καναδά) το ογδόντα τοις εκατό (80%) και στις Η.Π.Α. και Καναδά το εβδομήντα τοις εκατό (70%) αυτών.

3.5. Δαπάνες Μεταμοσχεύσεων

Καλύπτονται οι δαπάνες νοσηλείας του Ασφαλισμένου ως λήπτη του μοσχεύματος, εκτός των σχετικών δαπανών που αναφέρονται στο Άρθρο 3. παράγραφος Β., περίπτωση 9 των Πρόσθετων Γενικών Όρων Συμπληρωματικών Καλύψεων «Εξαιρέσεις».

3.6. Νοσηλεία Μίας Ημέρας

Καλύπτονται οι δαπάνες νοσηλείας για θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις, που δεν απαιτούν τη διανυκτέρευση στο Νοσοκομείο.

3.7. Αμοιβή Αποκλειστικής Νοσοκόμας

Καλύπτονται οι δαπάνες για υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας, εφόσον είναι ιατρικά επιβεβλημένες και παρέχονται από νοσηλεύτη ή νοσηλεύτρια, με εξαίρεση τον/ την σύζυγο και τους συγγενείς του πρώτου και δεύτερου βαθμού του Ασφαλισμένου, κάτοχο αναγνωρισμένου τίτλου σπουδών.

3.8. Αμοιβή χειρουργού, αναισθησιολόγου και θεράποντα ιατρού άλλης ειδικότητας

Καλύπτεται η δαπάνη που αφορά στην αμοιβή του χειρουργού για την χειρουργική επέμβαση και την εντός του Νοσοκομείου παρακολούθηση, στην αμοιβή του αναισθησιολόγου για την αναισθησία, η οποία απαιτείται για τη διεξαγωγή χειρουργικής επέμβασης ή εξέτασης ή στην αμοιβή του θεράποντα ιατρού, σε περίπτωση που δεν πραγματοποιηθεί χειρουργική επέμβαση κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.

3.9. Έξοδα συνοδού

Καλύπτονται οι δαπάνες για συνοδό του ασφαλισμένου, που χρεώνονται από το Νοσοκομείο, όταν η ηλικία του ασφαλισμένου είναι μέχρι δώδεκα (12) ετών, υπό την προϋπόθεση ότι δεν θα καταβληθεί αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας.

3.10. Έξοδα Πριν & Μετά τη Νοσηλεία

Έξοδα Πριν τη Νοσηλεία

Καλύπτονται τα έξοδα για ιατρικές και διαγνωστικές εξετάσεις τα αποτελέσματα ή πορίσματα των οποίων είχαν σαν αναγκαίο επακόλουθο την εντός ενός (1) μηνός από την πραγματοποίησή τους, εισαγωγή του Ασφαλισμένου για νοσηλεία.

Έξοδα Μετά τη Νοσηλεία

Καλύπτονται τα έξοδα, τα οποία είναι απολύτως σχετικά με τη νοσηλεία που προηγήθηκε, και έχουν πραγματοποιηθεί το αργότερο εντός δύο (2) μηνών από την ημερομηνία εξόδου από το Νοσοκομείο και αφορούν παρακολούθηση ιατρών, φάρμακα, φυσικοθεραπεία και διαγνωστικές εξετάσεις, υπό την προϋπόθεση ότι το ασφαλιστήριο είναι σε ισχύ κατά τον χρόνο πραγματοποίησης των εν λόγω εξόδων.

Διευκρινίζεται ότι ανάλογα με τη χώρα που έχουν πραγματοποιηθεί τα πριν και μετά τη νοσηλεία έξοδα, η Εταιρία θα καταβάλει στην Ελλάδα και στην Ευρώπη το εκατό τοις εκατό (100%) αυτών, στο εξωτερικό (πλην Ευρώπης, Η.Π.Α. και Καναδά) το ογδόντα τοις εκατό (80%) αυτών και στις Η.Π.Α. και Καναδά το εβδομήντα τοις εκατό (70%) αυτών, με ανώτατο όριο σε όλες τις περιπτώσεις το ποσό των χιλίων πεντακοσίων (1.500) Ευρώ, ανά Περιστατικό Νοσηλείας, μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού.

3.11. Δαπάνες Ασθενοφόρου

Καλύπτεται η δαπάνη για ασθενοφόρο μέχρι του ποσού των τριακοσίων Ευρώ (300 €) στη διάρκεια μιας ασφαλιστικής περιόδου.

3.12. Επιδόματα

Προβλέπονται τα παρακάτω επιδόματα, εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις που τίθενται στο Άρθρο 4. των παρόντων Όρων.

- α) Επίδομα Συμμετοχής.
- β) Ημερήσιο Επίδομα Νοσηλείας.
- γ) Εφάπαξ Χειρουργικό Επίδομα.

3.13. Ετήσιος προληπτικός έλεγχος υγείας (check-up)

Η Εταιρία παρέχει τη δυνατότητα στον Ασφαλισμένο να πραγματοποιήσει έναν εκ των τριών παρακάτω αναφερομένων προληπτικών ελέγχων υγείας (check-up), μία φορά κάθε ασφαλιστική περίοδο, χωρίς τη συμμετοχή του στο κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων:

1. Γενικός προληπτικός έλεγχος:

- Γενική αίματος
- Γενική ούρων

- Σάκχαρο
- Ουρία
- Ουρικό Οξύ
- Χοληστερίνη

2. Ειδικός προληπτικός λιπιδαιμικός έλεγχος:

- CPK
- Ολικά λιπίδια
- Χοληστερίνη
- HDL
- LDL

3. Προληπτικός παιδιατρικός έλεγχος

- Γενική αίματος
- Σάκχαρο
- Χοληστερίνη
- Σίδηρο
- Φερριτίνη

Η παροχή του ετήσιου προληπτικού ελέγχου υγείας δεν μπορεί να θεωρηθεί σαν κάλυψη αξίωσης καταβολής αποζημίωσης, αν ο Ασφαλισμένος δαπανήσει χρήματα επειδή χρησιμοποίησε όμοιες ή παρόμοιες υπηρεσίες. Ο ετήσιος προληπτικός έλεγχος υγείας διενεργείται αποκλειστικά από τον Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών με την επωνυμία «Εταιρία Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών Ανώνυμος Εταιρία» και τον διακριτικό τίτλο «Euromedica A.E.» με τον οποίο η Εταιρία έχει συνάψει Σύμβαση.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα της αλλαγής του Ομίλου Ιατρικών Υπηρεσιών οποτεδήποτε η ίδια το κρίνει απαραίτητο. Η Εταιρία διατηρεί επίσης το δικαίωμα της τροποποίησης ή της κατάργησης της παρούσας παροχής κατά την ανανέωση της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης.

Η παροχή του ετήσιου προληπτικού ελέγχου υγείας δεν εμπίπτει και δεν προσμετράται στο Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας για τη παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη.

Η διενέργεια από τον Ασφαλισμένο του ετήσιου προληπτικού ελέγχου υγείας δεν συνεπάγεται αυτόματα και τη δέσμευση της Εταιρίας για καταβολή ασφαλισματος, που αφορά σε άλλες παροχές της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης ή σε άλλες Συμπληρωματικές Καλύψεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

Προϋπόθεση για τη διενέργεια του προληπτικού ελέγχου υγείας είναι η προηγούμενη επικοινωνία του Ασφαλισμένου με το «Τηλεφωνικό Κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας».

3.14. Επείγουσα ιατρική βοήθεια στην Ελλάδα και το εξωτερικό

Σύμφωνα με το Άρθρο 12. της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης.

3.15. Επίδομα Μητρότητας

Κατά παρέκκλιση του Άρθρου 3., παράγραφος Β., περίπτωση 1. των Πρόσθετων Γενικών Όρων Συμπληρωματικών Καλύψεων «Εξαιρέσεις», παρέχεται εφάπαξ επίδομα μητρότητας κατόπιν τοκετού, φυσιολογικού ή με καισαρική τομή, το οποίο ανέρχεται σε επτακόσια πενήντα (750) Ευρώ, μετά από 24 μήνες (δύο ασφαλιστικές περιόδους) από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης.

3.16. Ειδικές Διαγνωστικές Εξετάσεις

Καλύπτονται αποκλειστικά και μόνο οι έξι (6) παρακάτω αναφερόμενες ειδικές διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται εκτός πλαισίου νοσηλείας, εφόσον αυτές πραγματοποιηθούν σε Νοσοκομείο.

Βρογχοσκόπηση, κυστεοσκόπηση, οστεομυελική βιοψία, διορθική βιοψία προστάτη, κολονοσκόπηση και γαστροσκόπηση.

Η κάλυψη παρέχεται στο 100% της αξίας τους χωρίς συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος τους.

Άρθρο 4. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΛΛΟΥ ΦΟΡΕΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΑ ΕΞΟΔΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

4.1. Σε περίπτωση καταβολής μέρους των εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης από άλλον ασφαλιστικό φορέα, Δημόσιο ή Ιδιωτικό ισχύουν τα εξής:

4.1.1. Αν το ποσό που κατέβαλε ο άλλος φορέας είναι ίσο ή μεγαλύτερο από το εκπιπτόμενο ποσό, η Εταιρία θα καταβάλει, για νοσηλείες στην Ελλάδα και στην Ευρώπη, το εκατό τοις εκατό (100%) της διαφοράς μεταξύ των Αναγνωρισμένων Εξόδων και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας.

Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στο εξωτερικό (πλην Ευρώπης, Η.Π.Α. και Καναδά), η διαφορά των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσηλείας θα καταβληθεί στο ογδόντα τοις εκατό (80%).

Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στις ΗΠΑ και Καναδά, η διαφορά των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσηλείας θα καταβληθεί στο εβδομήντα τοις εκατό (70%).

Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Μη Συμβεβλημένο με την Εταιρία Νοσοκομείο, η διαφορά μεταξύ της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας για αυτήν, καταβάλλεται από την Εταιρία στο ποσοστό που ορίζεται ανωτέρω κατά περίπτωση με ανώτατο όριο αφενός μεν σε περίπτωση νοσηλείας στην

Ελλάδα στην Ευρώπη και στο εξωτερικό (πλην Η.Π.Α. και Καναδά), τα ποσά που ορίζεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» και στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)», αφετέρου δε σε περίπτωση νοσηλείας στις Η.Π.Α. και Καναδά το διπλάσιο του ποσού που αναφέρεται στους ανωτέρω Πίνακες.

4.1.2. Αν το ποσό που κατέβαλε ο άλλος φορέας είναι μικρότερο του εκπιπόμενου ποσού, η Εταιρία, για νοσηλείες στην Ελλάδα και στην Ευρώπη, θα καταβάλει το εκατό τοις εκατό (100%) της διαφοράς μεταξύ των Αναγνωρισμένων Εξόδων και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας, αφού αφαιρέσει το εκπιπόμενο ποσό μειωμένο όμως κατά το ποσό που κατέβαλε ο άλλος φορέας. Αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στο εξωτερικό (πλην Ευρώπης, Η.Π.Α. και Καναδά), τότε το ποσοστό του ανωτέρω εδαφίου μειώνεται σε ογδόντα τοις εκατό (80%), και στο εβδομήντα τοις εκατό (70%) αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στις ΗΠΑ και Καναδά.

Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Μη Συμβεβλημένο με την Εταιρία Νοσοκομείο, το ποσό που θα καταβάλει η Εταιρία ως αποζημίωση για την αμοιβή χειρουργού αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας, όπως αυτό προκύπτει σύμφωνα με τα οριζόμενα στα δύο ανωτέρω εδάφια, δεν μπορεί να υπερβαίνει αφενός μεν σε περίπτωση νοσηλείας στην Ελλάδα, στην Ευρώπη και στο εξωτερικό (πλην Η.Π.Α. και Καναδά), τα ποσά που ορίζεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)» και στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)», αφετέρου δε σε περίπτωση νοσηλείας στις Η.Π.Α. και Καναδά το διπλάσιο του ποσού που αναφέρεται στους ανωτέρω Πίνακες

4.2. Σε περίπτωση που το ποσό συμμετοχής των άλλων φορέων είναι μεγαλύτερο από το εκπιπόμενο ποσό, τότε η Εταιρία επιπλέον των ανωτέρω θα καταβάλει "Επίδομα Συμμετοχής", το οποίο είναι ίσο με το σαράντα τοις εκατό (40%) της διαφοράς μεταξύ του ποσού συμμετοχής των άλλων φορέων και του εκπιπόμενου ποσού, υπό την προϋπόθεση ότι η ίδια η Εταιρία δεν έχει καταβάλει μέρος των εξόδων νοσηλείας σε εκτέλεση των Όρων άλλου Ασφαλιστηρίου και με τους ακόλουθους περιορισμούς:

α) Το τμήμα του «Επιδόματος Συμμετοχής» που αφορά στην αμοιβή χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας αθροιζόμενο με την καταβολή εκ μέρους της Εταιρίας του ποσού που αφορά στην αποδοχή της σχετικής δαπάνης, σύμφωνα με τα οριζόμενα υπό 4.1.1. και 4.1.2. ανωτέρω δεν μπορεί να υπερβαίνει το όριο που αναφέρεται στους Πίνακες των Άρθρων 2.3. και 2.4.
β) Το ανώτατο όριο του «Επιδόματος Συμμετοχής» ανέρχεται στο ποσό των δέκα χιλιάδων (10.000) Ευρώ.

4.3. Αν άλλος ασφαλιστικός φορέας (Δημόσιος ή Ιδιωτικός), για το ίδιο Περιστατικό Νοσηλείας, συμμετέχει στο εκατό τοις εκατό (100%) στα έξοδα νοσηλείας, ισχύουν τα εξής:

α) Η Εταιρία θα καταβάλει ημερήσιο Επίδομα Νοσηλείας, το οποίο είναι ίσο με εκατό Ευρώ (€ 100) για κάθε ημέρα νοσηλείας και με ανώτατο όριο τις δέκα (10) ημέρες, ανά Περιστατικό Νοσηλείας..

β) Αν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας ο ασφαλισμένος υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση, τότε η Εταιρία, επιπλέον του «Ημερήσιου Επιδόματος» θα καταβάλει, ανάλογα με την κατηγορία της επέμβασης, «Εφάπαξ Χειρουργικό Επίδομα», σύμφωνα με τον παρακάτω Πίνακα. Αν ο ασφαλισμένος κατά τη διάρκεια της νοσηλείας υποβληθεί σε περισσότερες από μία χειρουργικές επεμβάσεις τότε η Εταιρία θα καταβάλει «Εφάπαξ Χειρουργικό Επίδομα» που αντιστοιχεί στην βαρύτερη εκ των πραγματοποιηθεισών επεμβάσεων. Διευκρινίζεται ότι δεν καταβάλλεται «Εφάπαξ Χειρουργικό Επίδομα» στις περιπτώσεις των «Πολύ Μικρών» και «Μικρών» επεμβάσεων.

Πίνακας «Εφάπαξ Χειρουργικό Επίδοματος»	
Κατηγορία Επέμβασης	Εφάπαξ ποσό €
1. Πολύ Μικρή	0,00
2. Μικρή	0,00
3. Μεσαία	200,00
4. Μεγάλη	450,00
5. Βαρεία	750,00
6.Εξαιρετικά βαρεία	1.100,00
7.Ειδική	1.600,00

4.4. Σε καμία από τις περιπτώσεις του παρόντος Άρθρου το σύνολο του ποσού που καταβάλει η Εταιρία δεν μπορεί να υπερβαίνει το Ανώτατο Όριο της Ευθύνης της.

Άρθρο 5. ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ

Κατά παρέκκλιση του Άρθρου 6. των Γενικών Όρων Ασφάλισης Ζωής (Έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου):

5.1.1. Νοσήλειες που οφείλονται σε ασθένεια δεν καλύπτονται τον πρώτο μήνα από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ της παρούσας κάλυψης.

5.1.2. Για τις παρακάτω περιπτώσεις, είτε αφορούν ασθένεια είτε ατύχημα, ισχύουν οι αναφερόμενες στον παρακάτω πίνακα περίοδοι αναμονής από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της παρούσας κάλυψης:

ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ	ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ
Συγγενείς παθήσεις εκτός των συγγενών παθήσεων του αναπνευστικού, του πεπτικού, του γεννητικού και του ουροποιητικού συστήματος του οργανισμού	10 έτη (10 ασφαλιστικές περίοδοι)
Αιμοκάθαρση	5 έτη (5 ασφαλιστικές περίοδοι)
Συγγενείς παθήσεις του αναπνευστικού, του πεπτικού, του γεννητικού και του ουροποιητικού συστήματος του οργανισμού	2 έτη (2 ασφαλιστικές περίοδοι)
Κήλες (πάσης φύσεως συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδυλίου δίσκου Διευκρινίζεται ότι οι πάσης φύσεως κήλες που εμφανίζονται στην παιδική ηλικία, καλύπτονται, μετά την περίοδο αναμονής, υπό την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος έχει συμπληρώσει το τέταρτο έτος της ηλικίας του	12 μήνες (μία ασφαλιστική περίοδος)
Αιμορροΐδες	12 μήνες(μία ασφαλιστική περίοδος)
Αμυγδαλές, σκολίωση ρινικού διαφράγματος	12 μήνες(μία ασφαλιστική περίοδος)
Ινομώματα και καλοήθεις όγκοι μήτρας, κάθε μορφής	12 μήνες(μία ασφαλιστική περίοδος)
Θεραπείες/ επεμβάσεις του μυοσκελετικού συστήματος πλην των περιπτώσεων καταγμάτων των οστών	12 μήνες(μία ασφαλιστική περίοδος)
Καρδιαγγειακά νοσήματα	6 μήνες
Καλοήθεις όγκοι, καλοήθεις κύστες, κακοήθεις, κακοήθεις όγκοι και κακοήθεις κύστες	6 μήνες

5.1.3 . Διευκρινίζεται ότι οι περιπτώσεις που αναφέρονται ανωτέρω υπό 5.1.1 και 5.1.2. καλύπτονται μετά το πέρας της κατά περίπτωση περιόδου αναμονής. εφόσον οι μεν ασθένειες εκδηλωθούν για πρώτη φορά στη διάρκεια της περιόδου αναμονής, τα δε ατυχήματα συμβούν για πρώτη φορά στη διάρκεια της περιόδου αναμονής και αμφότερα δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου. Διευκρινίζεται επίσης ότι οι περιπτώσεις για τις οποίες ορίζεται ως περίοδος αναμονής μία ασφαλιστική περίοδος θα καλύπτονται κατά την επόμενη ασφαλιστική περίοδο υπό την προϋπόθεση βεβαίως ότι το Ασφαλιστήριο θα ανανεωθεί σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 9. της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης.

Σε περίπτωση ανανέωσης του Ασφαλιστηρίου σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 9. δεν θα εφαρμοστούν εκ νέου οι υπό στοιχεία 5.1.1 και 5.1.2. περίοδοι αναμονής.

5.1.4. Στις περιπτώσεις τροχαίου ατυχήματος το οποίο αποδεικνύεται από Δελτίο Συμβάντων της Τροχαίας λόγω του οποίου απαιτείται, αμέσως μετά το ατύχημα, νοσηλεία του ασφαλισμένου για την αντιμετώπιση των σωματικών βλαβών, αίρεται η αναμονή που αναφέρεται ανωτέρω στο Άρθρο 5.1.2. και αφορά στις θεραπείες/ επεμβάσεις του μυοσκελετικού συστήματος.

Άρθρο 6. ΕΙΔΙΚΗ ΕΞΑΙΡΕΣΗ

Επιπλέον των εξαιρέσεων που αναφέρονται στους Πρόσθετους Γενικούς Όρους Συμπληρωματικών Κάλυψεων, Άρθρο 3., δεν καλύπτεται η μηχανική υποστήριξη της ζωής (Life Support Machine), άνω των εξήντα (60) ημερών.

Άρθρο 7. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Η παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη ισχύει για ατυχήματα ή ασθένειες που υπέστη ο Ασφαλισμένος μετά την έναρξη ή επαναφορά σε ισχύ της ασφάλισης.

Η παρούσα κάλυψη παρέχεται έναντι πληρωμής ασφαλιστρών, το ύψος των οποίων αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο.

Απαραίτητη προϋπόθεση για να ισχύει η Συμπληρωματική Κάλυψη, είναι να βρίσκεται σε ισχύ η Βασική Ασφάλιση Ζωής, καθώς και η εγκαίρη καταβολή των εκάστοτε οφειλομένων ασφαλιστρών.

Άρθρο 8. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Η παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη ισχύει για ένα (1) έτος.

Η ισχύς της λήγει την ημερομηνία λήξης ισχύος που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου Ζωής.

Η ισχύς της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης τερματίζεται με τον τερματισμό της ισχύος της Βασικής Ασφάλειας Ζωής για οποιονδήποτε λόγο.

Άρθρο 9. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για τη Βασική Ασφάλιση Ζωής και για την παρούσα κάλυψη, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Τα νέα ασφάλιστρα εφαρμόζονται στο σύνολο των ασφαλισμένων της συγκεκριμένης κάλυψης αναλόγως της ηλικίας τους. Τυχόν επασφάλιστρο που έχει καθορισθεί στο Ασφαλιστήριο κατά τη σύναψη της ασφάλισης υπολογίζεται επί των εκάστοτε νέων ασφαλιστρών.

Η πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση της κάλυψης του Ασφαλισμένου με την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη για μία ασφαλιστική περίοδο κάθε φορά, με τους ίδιους Όρους και Παροχές με την επιφύλαξη του προβλεπόμενου στο άρθρο 3.13 δικαιώματος της Εταιρίας να αλλάξει τον Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών οποτεδήποτε το κρίνει απαραίτητο να τροποποιήσει ή και να καταργήσει την παροχή του ετησίου προληπτικού ελέγχου κατά την ανανέωση της παρούσας κάλυψης.

Η μη πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι και την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της Βασικής Ασφάλισης Ζωής και της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης. Τυχόν πληρωμή των ασφαλιστρών μετά την κατά τα ως άνω ορισθείσα ημερομηνία συνεπάγεται την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου και δεν δημιουργεί υποχρέωση της Εταιρίας να ανανεώσει την Βασική Ασφάλιση Ζωής και την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη.

Άρθρο 10. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΙΜΟΤΗΤΑΣ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ

Σε περίπτωση τερματισμού της ισχύος της Βασικής Ασφάλισης Ζωής λόγω απώλειας ζωής του Ασφαλισμένου και κατά συνέπεια και του τερματισμού της τυχόν υπάρχουσας κάλυψης οποιουδήποτε εξαρτώμενου μέλους από το παρόν Ασφαλιστήριο, τα εξαρτώμενα μέλη έχουν δικαίωμα να ασφαλιστούν εντός ενός μηνός από τον ανωτέρω τερματισμό με Ατομικό Ασφαλιστήριο Ζωής, ίδιο με το παρόν, εφόσον η Εταιρία εξακολουθεί τότε να το διαθέτει, ή με παρεμφερές με το παρόν που τυχόν θα διαθέτει τότε η Εταιρία και πάντως σύμφωνα με το ισχύον τότε τιμολόγιο της Εταιρίας, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητας. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με την υποβολή έγγραφης αίτησης στην Εταιρία.

Το ίδιο δικαίωμα παρέχεται στα παιδιά του Ασφαλισμένου εάν τερματιστεί η παρούσα κάλυψη λόγω γάμου τους ή λόγω συμπλήρωσης του 25^{ου} έτους της ηλικίας τους, εφόσον σπουδάζουν. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με την υποβολή έγγραφης αίτησης που υποβάλλεται στην Εταιρία εντός ενός μηνός από τον τερματισμό της κάλυψης των παιδιών του Ασφαλισμένου.

Άρθρο 11. ΚΑΤΟΙΚΙΑ - ΔΙΑΜΟΝΗ

Ο Αντισυμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θεωρείται ότι διαμένει στη διεύθυνση που αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο και οφείλει να ενημερώνει την Εταιρία για κάθε αλλαγή της.

Η παρούσα κάλυψη ισχύει για διαμονή του Ασφαλισμένου σε όλη την Ελληνική Επικράτεια. Επίσης ισχύει και κατά τη διάρκεια παραμονής του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό για ταξίδια τουρισμού ή και επιχειρηματικής δραστηριότητας όχι όμως για διάστημα μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών εντός της ασφαλιστικής περιόδου.

Άρθρο 12. ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ ΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

12.1. Παροχή. Η Εταιρία μέσω Διεθνούς Κέντρου Βοήθειας παρέχει, σε κάθε ένα Ασφαλισμένο άτομο, επείγουσα ιατρική βοήθεια για τις περιπτώσεις αιφνίδιας ασθένειας ή ατυχήματος τόσο στην Ελλάδα όσο και στο εξωτερικό υπό την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος βρίσκεται σε απόσταση άνω των 50 χιλιομέτρων από τον τόπο μόνιμης κατοικίας του για ταξίδια διάρκειας όχι μεγαλύτερης των ενενήντα (90) συνεχών ημερών.

Η Εταιρία δίνει τη δυνατότητα στον Ασφαλισμένο να επικοινωνεί, όλο το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο με το Τηλεφωνικό Κέντρο Εξυπηρέτησης Πελατών για Θέματα Υγείας, το οποίο αναλαμβάνει τον αναγκαίο συντονισμό των ενεργειών για τις καλύψεις που παρέχονται με το παρόν πρόγραμμα.

12.2. Γεωγραφικά όρια. Η παροχή αυτή ισχύει για την Ελλάδα και για όλες τις χώρες του εξωτερικού εκτός από την Αλβανία και τις χώρες της πρώην Σοβιετικής Ένωσης.

Οι καλύψεις των Παραγράφων 12.3.1., 12.3.3., 12.3.4. και 12.3.5, παρέχονται τόσο στην Ελλάδα όσο και το εξωτερικό.

Οι καλύψεις της Παραγράφου 12.3.2., παρέχονται μόνο στο εξωτερικό.

12.3. Καλύψεις. Η Εταιρία παρέχει τις εξής υπηρεσίες και καλύψεις:

12.3.1. Υγειονομική Μεταφορά. Σε περίπτωση ατυχήματος ή ξαφνικής ασθένειας και μετά από συνεννόηση με τον θεράποντα ιατρό, η Εταιρία αναλαμβάνει την οργάνωση και τα έξοδα μεταφοράς του Ασφαλισμένου στην πλησιέστερη νοσηλευτική μονάδα του τόπου συμβάντος, προσαρμοσμένη στις ανάγκες αντιμετώπισης του περιστατικού. Η μεταφορά γίνεται με αεροσκάφος της γραμμής, ασθενοφόρο ή άλλο κατάλληλο δημόσιο ή ιδιωτικό μεταφορικό μέσο. Σε περίπτωση που η μεταφορά αποδειχθεί ιατρικά αδύνατη με αεροσκάφος της γραμμής, θα πραγματοποιηθεί με ιδιωτικό αεροσκάφος.

Σε όλες τις περιπτώσεις, η επιλογή του μέσου μεταφοράς γίνεται από τους γιατρούς του Διεθνούς Κέντρου Βοήθειας και τους θεράποντες γιατρούς.

12.3.2. Επιστροφή/ Επαναπατρισμός Ασθενών. Σε περίπτωση ατυχήματος ή ξαφνικής ασθένειας του Ασφαλισμένου, η Εταιρία αναλαμβάνει μετά τη σταθεροποίηση της κατάστασης της υγείας του, στην πλησιέστερη νοσηλευτική μονάδα του τόπου συμβάντος, την οργάνωση και τα έξοδα επιστροφής / επαναπατρισμού του Ασφαλισμένου, προς μία νοσηλευτική μονάδα πλησίον του τόπου κατοικίας του.

12.3.3. Επίσκεψη και έξοδα διανυκτέρευσης συγγενικού προσώπου. Αν ο Ασφαλισμένος νοσηλεύεται σε νοσοκομείο και η διάρκεια νοσηλείας είναι μεγαλύτερη των δέκα (10) ημερών, η Εταιρία:

- α) Θέτει στη διάθεση ενός συγγενικού προσώπου του Ασφαλισμένου, ένα εισιτήριο με επιστροφή τραίνου, Α' Θέσης, πλοίου, λεωφορείου ή αεροπλάνου, οικονομικής θέσης, (αν η αντίστοιχη διαδρομή με τρένο ή πλοίο διαρκεί περισσότερο από έξι ώρες).
- β) Αναλαμβάνει τα έξοδα διανυκτέρευσης ενός συγγενικού προσώπου του Ασφαλισμένου σε ξενοδοχείο μέχρι του ποσού των ενενήντα (90) € την ημέρα και για μέγιστη διάρκεια επτά (7) ημερών.

Σαν συγγενείς ορίζονται οι γονείς, τα αδέρφια, ο/ η σύζυγος και τα παιδιά του Ασφαλισμένου.

12.3.4. Επαναπατρισμός σορού. Σε περίπτωση απώλειας ζωής του Ασφαλισμένου από ατύχημα ή από ξαφνική ασθένεια, η Εταιρία αναλαμβάνει:

- Τις επί τόπου διαδικασίες και την άμεση πληρωμή των εξόδων της μεταφοράς της σορού του Ασφαλισμένου που απεβίωσε κατά τη διάρκεια ενός ταξιδιού, στον τόπο ταφής του στην Ελλάδα, μέχρι του ποσού των τριών χιλιάδων (€ 3.000).
- Τα έξοδα των απαραίτητων εργασιών ταρίχευσης και τοποθέτησης στο φέρετρο για τη μεταφορά. Τα έξοδα ταφής και κηδείας δεν περιλαμβάνονται.
- Οργανώνει τον επαναπατρισμό της σορού του Ασφαλισμένου μόνον εφόσον της μεταβιβάζονται τα απαραίτητα στοιχεία, πληροφορίες και δικαιολογητικά.

12.3.5. Επαναπατρισμός των υπολοίπων μελών της οικογένειας. Η Εταιρία οργανώνει και αναλαμβάνει το κόστος σε περίπτωση επαναπατρισμού του ασφαλισμένου, σύμφωνα με τις Παραγράφους 12.3.2. και 12.3.4. , την επιστροφή των μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου ή του συνοδού του που ταξίδευε μαζί του, εφόσον επιθυμούν να διακόψουν το ταξίδι τους .

12.4. Ειδικές εξαιρέσεις. Επιπλέον των εξαιρέσεων που αναφέρονται στους Πρόσθετους Γενικούς Όρους Συμπληρωματικών Καλύψεων, Άρθρο 3., και των Ειδικών Εξαιρέσεων (Άρθρο 6.) της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης, δεν καλύπτονται από την παροχή της επείγουσας ιατρικής βοήθειας στην Ελλάδα και το Εξωτερικό, τα παρακάτω αναφερόμενα:

- Οι ιατρικές παθήσεις των οποίων η εμφάνιση είναι προβλεπόμενη λόγω του προγενέστερου ιατρικού ιστορικού σε γνώση του Ασφαλισμένου.
- Προϋπάρχουσα, επαναλαμβανόμενη, χρόνια ασθένεια, η κατάσταση της οποίας είναι γνωστή από τον Ασφαλισμένο και για την οποία υπόκειται σε θεραπεία.
- Οι περιπτώσεις (χειρουργικές ή μη) που μπορούν να νοσηλευτούν ακινδύνως επί τόπου σε βραχύ χρονικό διάστημα ενώ η μεταφορά θα μπορούσε να αποτελέσει κίνδυνο για τη ζωή του Ασφαλισμένου.
- Οι Ασφαλισμένοι που βρίσκονται σε ταξίδι για ιατρικούς ή θεραπευτικούς σκοπούς.

12.5. Ευθύνες Εταιρίας και Διεθνούς Κέντρου Βοήθειας. Τόσο η Εταιρία όσο και το Διεθνές Κέντρο Βοήθειας δεν ευθύνονται αν δεν είναι δυνατόν να πραγματοποιηθεί η επείγουσα μεταφορά λόγω καιρικών ή άλλων συνθηκών (κανόνες αεροπλοΐας που απαγορεύουν την απογείωση, πτήση ή προσγείωση αεροπλάνου ή ελικοπτήρου, απεργιών, αποκλεισμού οδικών αρτηριών κ.λ.π.) όπως επίσης δεν ευθύνονται για ατυχήματα ή επιδεινώσεις της κατάστασης της υγείας του παθόντος- Ασφαλισμένου ή του συνοδού του, που συμβαίνουν κατά τη διάρκεια επείγουσας μεταφοράς.

Η πραγματοποίηση μιας επείγουσας μεταφοράς δεν συνεπάγεται αυτόματα και τη δέσμευση της Εταιρίας για καταβολή ασφαλισματος που αφορά σε άλλες παροχές του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΡΥΤΗΤΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

<u>ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ</u>
<u>ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ</u>
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Καθαρισμός τραύματος
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ακρωτηριασμός δακτύλου (χεριού, ποδιού) - Απολίνωση μείζονος σαφηνούς φλεβός
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ακρωτηριασμός άκρου (ποδός, κνήμης, μηρού, χεριού, πήχεως, βραχίονος) - Απλή συρραφή αγγείου (αρτηρίας, φλέβας) κατόπιν τραύματος - Περικαρδιακό παράθυρο
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αρτηριακή εμβολεκτομή – θρομβεκτομή (εμβολή μηριαίας αρτηρίας) - Εγχείρηση κιστών ενός σκέλους (σαφηνεκτομή ενός σκέλους) - Σύγκλιση στέρνου
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Εκτομή ανευρύσματος περιφερικής αρτηρίας - Εγχείρηση κιστών σε δύο σκέλη (σαφηνεκτομή σε δύο σκέλη) - Καρωτιδική ενδαρτηρεκτομή
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ανεύρυσμα λαγονίου αρτηρίας - Εγχείρηση αορτο – εντερικής επικοινωνίας - Εγχείρηση ρήξης κοιλιακής αορτής - Εγχείρηση τραύματος μεγάλου αγγείου - Εκτομή ανευρύσματος κοιλιακής αορτής
<u>ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ</u>
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Διάνοιξη επιφανειακού αποστήματος - Ονυχεκτομή (μερική) - Ενδοσκοπική αφαίρεση πολύποδα
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Διάνοιξη Bartholinov αδένος - Ονυχεκτομή (ολική)
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αιμοπεριτόναιο – πλύσεις κοιλίας - Αιμορροϊδεκτομή - Ακρωτηριασμός μηρού, κνήμης, βραχίονος, αντιβραχίου, καρπού, ταρσού - Αφαίρεση όγκου μαστού - Διάνοιξη περιεδρικού αποστήματος - Εκτεταμένα επιτολής θλαστικά τραύματα - Εκτομή μεκελείου αποφύσεως - Ορχεκτομή - Σκωληκοειδεκτομή - Χολοκυστοστομία

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Απλή μαστεκτομή
• Αφαίρεση κύστης ωοθήκης
• Λαπαροσκοπική αφαίρεση ενός ή δύο ινομυωμάτων
• Λαπαροσκοπική αφαίρεση κύστης ωοθήκης
• Λύση συμφύσεων
• Περιεσφιγμένη βουβωνοκήλη, μηροκήλη.
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Απλή χολοκυστεκτομή
• Διακοιλιακή διόρθωση προπτώσεως ορθού
• Επινεφριδεκτομή
• Θυρεοειδεκτομή ολική
• Κολεκτομή (πλην ολικής)
• Νεφρεκτομή
• Ολική υστερεκτομή
• Ριζική μαστεκτομή
• Συμφυτικός ειλός
• Χολοκυστεκτομή
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ολική γαστρεκτομή
• Ολική κολεκτομή
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Επέμβαση Whipple
<u>ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ</u>
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση πολύποδα τραχήλου
• Διάνοιξη διαπυημένου Βαρθολίνειου αδένος
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση Βαρθολίνειου αδένος
• Διαγνωστική λαπαροσκόπηση
• Εκτομή τραχήλου
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Εκτομή εξαρτήματος
• Ωοθηκεκτομή
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Εκπυρήνιση ινομώματος μήτρας
• Λαπαροσκοπική ωοθηκεκτομή
• Ολική υστερεκτομή με ή χωρίς τα εξαρτήματα
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ριζική υστερεκτομή με λεμφαδενικό καθαρισμό της πυέλου
<u>ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ</u>
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ενδαγγειακή τοποθέτηση καθετήρος
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ενδαγγειακή εκλεκτική θρομβόλυση (Α – Φ)
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική μηριαίας
• Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική λαγονίου
• Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική ιγνυακής

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική καρωτίδος • Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική υποκλειδίου • Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική κοιλιακής αορτής
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής – ενδαγγειακής χειρουργικής • Ανεύρυσμα λαγονίου αρτηρίας - ενδαγγειακής χειρουργικής • Ανεύρυσμα υποκλειδίου - ενδαγγειακής χειρουργικής
<u>ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ</u>
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ηλεκτροχειρουργική ή κρυοχειρουργική αφαίρεση μυρμηγκιάς – κονδυλώματος • Ηλεκτροχειρουργική αφαίρεση ολίγων θηλωμάτων
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση σπίλου • Ηλεκτροχειρουργική αφαίρεση πολλαπλών θηλωμάτων, μυρμηγκιών, κονδυλωμάτων • Μερική ή ολική ονυχεκτομή και καταστροφή τμήματος της μήτρας του όνυχος
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Εκτομή περιεδρικού συριγγίου • Αφαίρεση κακοήθων όγκων BCC, SCC
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση κακοήθων όγκων κατά MOHS
<u>ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΕΠΑΝΟΡΘΩΤΙΚΗΣ / ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ</u>
<u>ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑΣ</u>
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση μικρού δερματικού όγκου (κάτω των 3 εκ.) και συρραφή • Αφαίρεση όνυχος
ΜΙΚΡΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ
• Ακρωτηριασμός φάλαγγας δακτύλου • Αφαίρεση γαγγλίου • Διάνοιξη καρπιαίου / ταρσιαίου σωλήνα
ΜΕΣΑΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΗ
• (Ανοικτή) ανάταξη κατάγματος δακτύλου • Ακρωτηριασμός άκρων στο ύψος άκρας χειρός ή ποδός • Αφαίρεση όγκου μαστού • Αφαίρεση παλαμιαίας απονεύρωσης επι Dupuytren • Συρραφή διατομής τενόντων ή νεύρων μεμονωμένων • Τενοντομετάθεση
ΜΕΓΑΛΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ
• Ανοικτή ανάταξη κατάγματος ζυγωματικού • Ανοικτή ανάταξη κατάγματος άνω ή κάτω γνάθου • Ανοικτή ανάταξη ρινικού κατάγματος • Απλή μαστεκτομή (1 πλευρά) • Λεμφαδενικός καθαρισμός μασχάλης, βουβωνικός • Υποδόρειος μαστεκτομή (1 πλευρά)

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αφαίρεση παρωτίδος - Υποδόρειος μαστεκτομή (2 πλευρές) - Τραχηλική λεμφαδενεκτομή
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Άνω ή κάτω γναθεκτομή - Παρωτιδεκτομή με ανακατασκευή προσωπικού νεύρου
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ – ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ 10 ΩΡΩΝ ΚΑΙ ΠΛΕΟΝ
- Αφαίρεση όγκων κρανίου - Οστεοτομία LeFort III/ανοικτή ανάταξη καταγμάτων κρανίου – κόγχων
<u>ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ</u>
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Βρογχοσκόπηση (και με λήψη βιοψιών, βρογχική έκπλυση κλπ) - Εκκενωτική παρακέντηση θώρακος
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Παροχέτευση θώρακος με τοποθέτηση σωλήνα Bullaw - Μεσοθωρακοσκόπηση - Πλευροδεσία - Τραχειοτομή
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Θεραπεία πνευμοθώρακος με θωρακοτομή ή θωρακοσκόπηση - Σύγκλιση στέρνου
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αφαίρεση εμπύηματος (παροχέτευση – καθαρισμός) - Λοβεκτομή - Τμηματεκτομή πνεύμονα
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αφαίρεση όγκων μεσοθωρακίου - Θωρακικό ανεύρυσμα - Οισοφαγεκτομή - Πνευμονεκτομή
<u>ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ</u>
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Διαδερμική αγγειοπλαστική και εισαγωγή αγγειακής προθέσεως.
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Διαδερμική ενδαγγειακή καταστροφή παραπληρωματικού δεματίου (συμπεριλαμβανομένης χαρτογραφίσεως) – ABLATION
<u>ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ</u>
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αποσυμφόρηση καρδιακού επιπωματισμού - Τομή επι του περιακρδίου
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Θεραπευτικές ενδαγγειακές εγχειρήσεις στο μυοκάρδιο - Χειρουργική αντιμετώπιση κοιλιακών αρρυθμιών (και με τη βοήθεια χαρτογράφησης της καρδιάς)
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ανοικτή βαλβιδοτομή - Αντικατάσταση βαλβίδος καρδιάς - Περικαρδιεκτομή - Επαναιμάτωση στεφανιαίας – ων με αυτομόσχευμα συμπεριλαμβανομένης της λήψης του αυτομοσχεύματος και ενδαρτηρεκτομή

<u>ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ</u>
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Εσωτερική παροχέτευση ENY - Κρανιοανάτρηση - Υποσκληρίδιο αιμάτωμα
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Επισκληρίδιο αιμάτωμα - Laser δισκεκτομή - Οσφυϊκή δισκεκτομή - Οσφυϊκή πεταλεκτομή - Παρακέντηση αποστήματος εγκεφάλου
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αυχενική δισκεκτομή - Αυχενική πεταλεκτομή - Αφαίρεση ενδοεγκεφαλικού αιματώματος - Μικροδισκεκτομή
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος - Όγκοι νωτιαίου μυελού
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ανευρύσματα εγκεφάλου - Διασφηνοειδής υποφυσεκτομή/αδενωματαεκτομή - Όγκοι βάσεως κρανίου - Πολλαπλές σπονδυλοδεσίες
<u>ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ</u>
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Διάνοιξη αιματώματος – αφαίρεση κύστεως - Παρακέντηση αιμάρθρου - Παροχέτευση αποστήματος
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αναίμακτος ανάταξη καταγμάτων – εξάρθρωμάτων άκρων υπο γενική αναισθησία, τοποθέτηση γύψου στο χειρουργείο - Κινητοποίηση αρθρώσεων υπο γενική αναισθησία - Συρραφή μεμονωμένων εκτεινόντων τενόντων δακτύλων
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ανοικτή μηνισκεκτομή - Αφαίρεση της κεφαλής της κερκίδας, μείζωνος πολυγώνου, κόκκυγος, άκρου κλειδός. - Διαγνωστική αρθροσκόπηση - Συρραφή ρήξεως μεμονωμένων συνδέσμων πλην χιαστών - Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων ή ακρωτηριαστικών τραυμάτων ενός ή δυο δακτύλων και με χρήση βελόνων Kirschner χωρίς συμμετοχή καμπτήρων, αγγείων και νεύρων
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ανοικτή υμενεκτομή μεγάλων αρθρώσεων - Αντιμετώπιση καταγμάτων βραχιονίου, μηρού, λεκάνης δια εξωτερικής οστεοσύνθεσης - Αντιμετώπιση συνθέτων κακώσεων γόνατος - Έσω μηνισκεκτομή - Νόσος του Dupuytren - Πλαστική χιαστών συνδέσμων

• Συρραφή ή επανακαθήλωση, αχιλλείου τένοντος, επιγονατιδικού ή τένοντος του τετρακεφάλου ή δικεφάλου. • Χειρουργική αρθροσκοπική επέμβαση γόνατος ή ώμου.
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ακρωτηριασμοί άκρων πλην αυτών άκρας χειρός ή ποδός • Ημιολική αρθροπλαστική • Μικροδισκεκτομή • Οστεοσύνθεση καταγμάτων μηριαίου δια πλακός ή ενδομυελικής ηλώσεως, κατάγματα PILON συντριπτικά κάτω πέρατος κνήμης • Χειρουργική αντιμετώπιση ψευδαρθρώσεως
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αρθροδεσία ισχίου, ώμου, γόνατος • Ολική αρθροπλαστική ισχίου, γόνατος, ώμου • Χειρουργική ανασυγκόλληση άκρων – δακτύλων • Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων πυέλου, κοτύλης • Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων σπονδυλικής στήλης, σπονδυλοδεσίες
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Απεξάρθρωση ισχίου ή ώμου βασικών ιστών, αγγείων, νεύρων δια μικροχειρουργικής και οστεοσύνθεση οστών. • Χειρουργική αντιμετώπιση όγκων σπονδυλικής στήλης και κακοήθων όγκων μακρών οστών και λεκάνης.
<u>ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ</u>
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση όγκου στομίου ουρήθρας • Εκκένωση αιματοκύστης • Παρακέντηση αποστήματος προστάτου • Τοποθέτηση ή αφαίρεση pig tail
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ενδοσκοπική αφαίρεση λίθου ουρητήρα • Ενδοσκοπική αφαίρεση μικρού όγκου κύστης • Ενδοσκοπική ουρηθροτομία • Επιδιδυμιδεκτομή • Κιρσοκήλη • Υδροκήλη
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ανοικτή νεφροστομία • Διουρηθρική αφαίρεση θηλωμάτων • Ριζική ορχεκτομή επι καρκίνου • Χειρουργικός καθαρισμός οσχέου (Fournier) κλπ
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Επέμβαση νεφρών και ουρητήρων επι τραυματισμού • Μερική νεφρεκτομή • Νεφρεκτομή • Νεφρολιθοτομία • Ολική ουρητηρεκτομή • Πυελοπλαστική • Συρίγγιο κυστεοκολικό ή κυστεοεντερικό
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ριζική κυστεκτομή επι καρκίνου κύστεως με πυελική λεμφαδενεκτομή • Ριζική προστατεκτομή επί καρκίνου προστάτου με πυελική λεμφαδενεκτομή • Αμφοτερόπλευρος νεφρεκτομή • Στεγανή παροχέτευση ούρων και δημιουργία νεοκύστης

<u>ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ</u>
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αφαίρεση ενός ράμματος – τοποθέτηση ενός ράμματος - Επαναληπτική γαλβανοκαυτηρίαση τριχιάσεως - Κρυοπηξία επι ρωγμής αμφιβληστροειδούς
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ανάταξη ίριδος - Ανάταξη φακού-παρακέντηση προσθίου θαλάμου – δευτερογενής καταρράκτης καψουλοτομή - Αφαίρεση κύστης, ογκιδίου, σπίλου - Βιτρεκτομή πρόσθια - Μεμβρανεκτομή - Τραύμα επιφανειακό βλεφάρων επιεφυκτός
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Απολίνωση επιπολής κροταφικής αρτηρίας - Εντρόπιο – εκτρόπιο - Συρραφή επιεφυκτός – τραύμα σκληρού επιφανειακό
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αντιγλαυκωματική επέμβαση - Εκκένωση κόγχου. - Στραβισμός
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αποκόλληση αμφιβληστροειδούς - Βιτρεκτομή οπίσθια – χειρ. Ωχράς - Τραύμα σκληρού κερατοειδούς – υαλώδους σώματος
<u>ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ</u>
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αδενοειδεκτομή - Ανάταξη απλού κατάγματος ρινικών οστών - Αφαίρεση ογκιδίου γλώσσας - Βιονία τραχηλικού λεμφαδένου - Διάνοιξη αποστήματος ή αιματώδους διαφράγματος - Διάνοιξη περιαμυγδαλικού αποστήματος - Παρακέντηση τυμπάνου και τοποθέτηση σωληνίσκου αερισμού - Χειρουργική θεραπεία τραύματος ή φλεγμονής πτερυγίου ωτός
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αμυγδαλεκτομή - Ανάταξη επιπλεγμένου κατάγματος ρινός - Αφαίρεση όζου θυρεοειδούς - Εκτομή σταφυλής - Όγκος παρωτίδος - Οισοφαγοσκόπηση - Παροχέτευση αποστήματος κεφαλής ή τραχήλου - Συρραφή γλώσσας - Τραχειοστομία - Τραχειοτομία
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Απολίνωση έξω κωτιδός - Αφαίρεση ρινικών πολυπόδων

• Διάνοιξη σφηνοειδούς κόλπου
• Σύγκλειση διατρήσεως ρινικού διαφράγματος
• Χορδεκτομή
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αποσυμπίεση οπτικού νεύρου
• Αφαίρεση φαρυγγικού εκκολπώματος
• Θυρεοειδεκτομή με εκσκαφή
• Μερική γλωσσεκτομή
• Ολική θυρεοειδεκτομή
• Ολική παρωτιδεκτομή
• Πλάγια φάρυγγο – λαρυγγεκτομή
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος
• Μερική γναθεκτομή
• Μερική οισοφαγεκτομή
• Μερική φαρυγγεκτομή